



C.L. "BUTCH" OTTER – Governor
RICHARD M. ARMSTRONG – Director

IDAHO DEPARTMENT OF HEALTH & WELFARE

PAUL J. LEARY - Administrator
DIVISION OF MEDICAID
Post Office Box 83720
Boise, Idaho 83720-0009
PHONE: (208) 334-5747
FAX: (208) 364-1811

30 de septiembre de 2011

Estimado participante de Medicaid:

La Legislatura de 2011, a través del Proyecto de Ley 260, ha instruido a Medicaid de Idaho que empiece a exigir a los participantes que compartan el costo de su cobertura de cuidado médico mediante el uso de los copagos. Esto significa que ciertos proveedores de Medicaid de Idaho le pueden cobrar un copago de \$3.65, cuando reciba algún servicio de ellos. Si no paga el copago, el proveedor no podrá brindarle el servicio. A partir del 1° de noviembre de 2011, tendrá que pagar un copago por:

- Una consulta a un podiatra
- Atención quiropráctica
- Una consulta a un optometrista

A partir del 1° de enero de 2012, también tendrá que pagar un copago por:

- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia de lenguaje
- Todas las consultas médicas, a menos que la visita sea para cuidados preventivos o de planificación familiar

Hay un límite para la cantidad total de costos compartidos que debe pagar cada mes. El límite es de cinco por ciento (5%) de su ingreso familiar. El límite incluye los copagos y las primas que paga por la cobertura.

Ejemplo: Si su ingreso familiar es de \$1,000 mensuales, solo tendrá que pagar hasta \$50 al mes en primas y copagos (5% de \$1000). Si tiene dos hijos y paga una prima de \$15 al mes por cada hijo (\$30 en total), entonces usted no tendrá que pagar más de \$20 por los copagos al mes.

Asegúrese de llevar su tarjeta de Medicaid cada vez que reciba el servicio. El proveedor utiliza la tarjeta para comprobar su elegibilidad para Medicaid y saber si ha pagado su copago límite del mes. Si cree que rebasó su límite de copago y el proveedor insiste en que realice el copago por la visita, páguela. Después llame a Medicaid para resolver su situación. Es muy importante que guarde el comprobante de cada copago que realice con el fin de resolver este tipo de situaciones. Si le cobran un copago que ya no deberían cobrarle, Medicaid o el proveedor le hará el reembolso.

Si tiene preguntas acerca de esta carta, llame a Idaho Medicaid al número sin costo 1 (877) 200-5441. Gracias.

Medicaid de Idaho